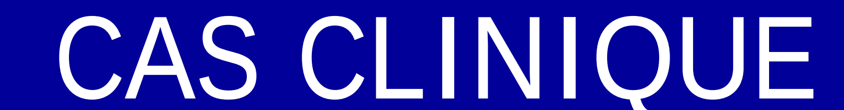

.Net
LA FACULTÉ
SEEK KNOWLEDGE






CAS CLINIQUE

- **Melle BENMIMOUNE Sihem âgée de 22 ans célibataire, étudiante en agronomie aux antécédents :**

-Rhinite intermittente légère sans traitement.

- **<u>Médicaux</u> :**

-Kyste ovarien fonctionnel gauche.

-Colopathie fonctionnelle depuis 7 ans.

- **<u>Chirurgicaux</u> :**

-RAS

- **<u>Toxiques</u> :**

-RAS

- **<u>Familiaux</u> :**

-Père HTA + DNID

- **<u>Motif d'hospitalisation :</u>**

Syndrome infectieux et expectoration mucopurulente.

- **Histoire de la maladie :**
- Le début des troubles remonte à 15 jours marqué par l'installation d'une douleur basithoracique gauche, toux productive ramenant une expectoration purulente, dyspnée, le tout évoluant dans un contexte fébrile.

- **<u>Examen clinique :</u>**
- Patiente consciente coopérative présentant une pâleur cutanée.
- FR = 22 cycles/mn, FC = 100/mn, TA = 100/70, T° = 39c°.
- **<u>Examen pleuro-pulmonaire</u> :** diminution du murmure vésiculaire à la base pulmonaire gauche.
- **<u>Examen cardio-vasculaire</u> :** rythme cardiaque régulier.
- Le reste de l'examen somatique est normal.



- **Questions :**

1/ faut- il compléter les données cliniques ?

2/ décrire la radiographie thoracique.

3/ quels sont les examens complémentaires à demander? interprétez les :

-FNS avec équilibre leucocytaire.

-Bilan rénal.

-Glycémie.

-Faut il faire un antibiogramme plus hémoculture ?

4/ quel diagnostic retenez vous, sur quels arguments ?

-cliniques.

-Radiologiques.

-Biologiques.

5 / quel est votre conduite a tenir :

-indication d'hospitalisation.

-Traitement antibiotique.

-Autres.

6 / quels sont vos critères de surveillance de la patiente.

-A cours terme

-A long terme

1/ faut- il compléter les données cliniques?

- oui il faut faire un examen buccodentaire à la recherche de caries dentaires et odeur fétide de l’haleine.

2 / décrire la radiographie thoracique.

la radiographie thoracique de face :

- objectivant une image mixte hydro aérique de 5 cm de grand axe siégeant en para cardiaque gauche, faite d'une opacité dense, homogène surmonté d'une clarté séparée d'elle par un niveau horizontal.

3/ les examens biologiques à demander sont les suivants :

- **FNS : GB= 21.100**
  Hb= 10,1
  Hte=31
  VGM= 80,9
  CCMH= 32
  Plaquettes= 335000
  GR= 3,92
- **Equilibre leucocytaire : - PNN= 90%**
  - PNE= 2%
  - PNB= 0%
  - Lymphocytes= 8%

- urée= 0,40 créatinine= 6,4 mg/l

- glycémie= 0,87 g/l

- **Hyperleucocytose avec prédominance de polynucléaires neutrophiles**
- **Bilan rénal normal**
- **Il n'est pas nécessaire de réaliser des hémocultures et un antibiogramme.**

4/ quel diagnostic retenez vous, sur quels arguments

- Abcès pulmonaire probablement à germes anaérobie
  - * présence de caries dentaires.
  - * fétidité de l'haleine

5- conduite à tenir :

- **hospitalisation : il s'agit d'un abcès pulmonaire probablement à germe anaérobie vu la présence de caries dentaires**
- **but du traitement : - stériliser le foyer**
  - évacuation du pus

1) le traitement antibiotique : probabiliste et empirique

- une double antibiothérapie synergique et bactéricide :

Pénicilline G+ Metronidazole

péni G : 100.000-500.000 UI/Kg/J en IV

Metronidazole = 1,5g/j

si allergie à la pénicilline= macrolides

durée= 6 semaines

2) traitements associés :

- drainage de posture

Eventuellement une broncho aspiration par fibroscopie.

Autres :

* traitement des caries dentaires

6- surveillance :

- court terme :

-Clinique : -courbe thermique, l’état général

-constantes hémodynamiques

-volumétrie des crachats,et aspect des expectorations.

- long terme : contrôle radiologoque

